

Диференційна діагностика жовтяниць новонароджених

Виконавець: О.Ф.Гопко – студ. III курсу мед. фак-ту

Науковий керівник: д.м.н. М.Є.Фесенко, ас. Т.І.Мизгіна

Кафедра пропедевтики дитячих хвороб з доглядом за дітьми

Відома так звана фізіологічна жовтяниця новонародженого, але дуже багато патологічних станів супроводжується гіпербілірубінемією, що утруднює проведення диференційної діагностики у хворих з різними захворюваннями. Наим була проведена диференційна діагностика жовтяниць у 5 новонароджених, які знаходились у відділенні патології новонароджених ДМКЛ. На базі схеми «Диференційна діагностика жовтяниць» були встановлені такі діагнози:

- ГНХ за системою резус та АВО несумісності матері і дитини на основі підвищення загального білірубіну за рахунок непрямого в перший день, розвитком анемії;
- кон'югаційна жовтяниця характеризується появою жовтяниці шкіри на 3-5 день (підвищення непрямого білірубіну), яка тримається до 2-3 тижнів.
- спадкова гемолітична анемія характеризується появою жовтяниці в перший день (підвищується непрямий білірубін), анемією;
- при атрезії жовчних проток характерне жовто-зелене забарвлення шкіри, збільшення білірубіну за рахунок прямого, анемія, темний колір сечі та знебарвлений кал.

Таким чином, схема «Диференційна діагностика жовтяниць» дає змогу уточнювати діагнози захворювань, що супроводжуються жовтяницями.